



**Istituto Superiore Pacinotti-Belmesseri
Bagnone**

Al Dirigente Scolastico
I.S. Pacinotti-Belmesseri
Bagnone

RICHIESTA DI ASSENZA DAL SERVIZIO

Cognome e Nome _____
Sede di Servizio <input type="checkbox"/> Bagnone <input type="checkbox"/> Fivizzano <input type="checkbox"/> Pontremoli <input type="checkbox"/> Soliera
In Qualità di <input type="checkbox"/> D.s.g.a. <input type="checkbox"/> Ass.Amm.vo <input type="checkbox"/> Coll. Scolastico
<input type="checkbox"/> Ass. Tecnico <input type="checkbox"/> Add. Az. Agraria
Contratto a Tempo <input type="checkbox"/> Determinato <input type="checkbox"/> Indeterminato

CHIEDE

N° _____ Giorni di:

Malattia Visita specialistica

Permesso Retribuito **non** Retribuito per i seguenti motivi _____

Permesso Retribuito Legge 104 del 05/02/92 art. 33

Congedo straordinario D. Lg.vo 151 del 26/3/2001 art. 42, c.5

Aspettativa per i seguenti motivi _____

Astensione Obbligatoria per Gravidanza

Astensione Obbligatoria per Puerperio

Astensione Facoltativa (figlio di età inferiore a 3 anni)

(Cognome e Nome _____ nato il _____ a _____)

Astensione Facoltativa (per malattia del figlio di età inferiore a 8 anni)

(Cognome e Nome _____ nato il _____ a _____)

PER IL PERIODO DAL _____ AL _____

• **ALLEGA:** _____

Dichiara che durante il periodo suddetto sarà domiciliato:

Nella propria residenza abituale

Altro indirizzo Via / Piazza _____ Città _____

Data, _____

Firma _____

Il Dirigente Scolastico